|  |  |
| --- | --- |
| ***Demande de dérogation pour réinscription en- 6ème année*** | *2023/2024* |

|  |
| --- |
| ***Informations générales*** |
| ***Nom et prénom de l’étudiant :*** |  |
| ***E-mail*** |  | ***Mobile*** |  |
| ***Faculté :*** | ***Technologie*** |
| ***Département*** |  |
| ***Spécialité*** |  |
| ***Intitulé de la thèse*** |  |
| ***Nom du Directeur*** ***de thèse*** |  | ***Université*** | ***AMAR TELIDJI de Laghouat*** |
| ***Nom Du Co-directeur*** ***de thèse*** |  | ***Université*** |  |
| ***Date de 1ère Inscription*** |  | ***Date prévue pour la soutenance1*** |  |

|  |
| --- |
| ***Détails*** |
| ***Y a-t-il eu changement du sujet*** | **OUI Non*****Si Oui, Précisez l'année universitaire du changement :*** |
| ***Intitulé du sujet initial :*** |  |
| ***Intitulé du sujet actuel:*** |  |
| ***Motifs du changement*** |  |

|  |
| --- |
| **Stages** |
| ***Bouse résidentielle à l’étranger*** | **OUI Non*****Si Oui,type :*****PNE BAF*****Lieu et période du stage : ……………………………….*** |
| ***Stages de Courte Durée*** | **OUI Non*****Si Oui,Préciser le nombre, les lieux et les durées***  |
| ***Année*** | ***Lieu*** | ***Durée en mois*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Avis du directeur de la thèse******Favorable Défavorable******Date et Signature :*** |
| ***Avis du Comité Scientifique de département (CSD)******Favorable Défavorable******Date et Signature*** |
| ***Avis du Conseil Scientifique de la faculté (CSF)******Favorable Défavorable******Date et Signature  :*** |